



**COMUNE DI SAN GIOVANNI LA PUNTA**  
- 95037 San Giovanni La Punta - (CT) - Piazza Europa sn -  
- tel. 0957417111 - Fax 0957410717 - C. F. 00453970873 -  
- sito web: [www.sangiovannilapunta.gov.it](http://www.sangiovannilapunta.gov.it) -- PEC: [sangiovannilapunta@pec.it](mailto:sangiovannilapunta@pec.it)  
(Settore Affari Generali ed Istituzionali)

11 2 NOV. 2015

Mod. A - dichiarazione iniziale

DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE DEGLI AMMINISTRATORI  
(art. 2 legge n. 441/82 e art. 14 - comma 1 lett. f) d.lgs n. 33/2013)

La sottoscritta SCALIA GIOVANNA MARTA nata  
a CATANIA il 22/04/1955, residente in S.G. LA PUNTA  
via/piazza TRAPPETO n° 14 Recapito tel. 3971168344 codice  
fiscale SCLGNN55A62C351X indirizzo di posta elettronica  
giovannelle.scalia@libero.it, in qualità di ASSESSORE

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 della legge n. 441/82; dell'art. 14 - comma 1 lett. f) del d. lgs. n. 33/2013 e delle disposizioni del relativo regolamento comunale, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

DICHIARA

Quanto segue:

- che il reddito complessivo riferito all'anno 2014 è pari a Euro 25.370,00  
 di non possedere alcun bene immobile  
 di possedere i seguenti diritti reali su beni immobili;

BENI IMMOBILI ( Fabbricati e terreni ) (qualora lo spazio non fosse sufficiente allegare elenco aggiuntivo)			
Natura del diritto reale (1)	Descrizione (2)	Comune e Provincia	Annotazioni
PROPRIETA'	APPARTAMENTO	S. G. LA PUNTA	

(1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, ecc.  
(2) Specificare se trattasi: di fabbricato, terreno

- di non possedere alcun bene mobile registrato  
 di possedere i seguenti diritti reali su beni mobili registrati:

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI (qualora lo spazio non fosse sufficiente allegare elenco aggiuntivo)			
Tipo	Targa	Anno di immatricolazione	Annotazioni diritto reale
POLOWOLKSWAGEN	B954P VP	1999	PROPRIETA'



## COMUNE DI SAN GIOVANNI LA PUNTA

- 95037 San Giovanni La Punta - (CT) - Piazza Europa sn -  
- tel. 0957417111- Fax 0957410717- C. F. 00453970873 -  
- sito web: [www.sangiovannilapunta.gov.it](http://www.sangiovannilapunta.gov.it) -- PEC: [sangiovannilapunta@pec.it](mailto:sangiovannilapunta@pec.it)  
(Settore Affari Generali ed Istituzionali)


- di non possedere alcuna quota di partecipazione a società
- di possedere le seguenti quote di partecipazione a società:

<b>QUOTE DI PARTECIPAZIONE SOCIETARIE</b> (qualora lo spazio non fosse sufficiente allegare elenco aggiuntivo)			
Nome Società	Quota nominale /importo	% partecipazione	Annotazioni

- di non possedere alcuna azione di società
- di possedere le seguenti azioni di società:

<b>AZIONI SOCIETARIE</b> (qualora lo spazio non fosse sufficiente allegare elenco aggiuntivo)			
Nome Società	N. Azioni	Valore nominale/importo	Annotazioni

- di esercitare funzioni di amministratore o di sindaco presso le seguenti società:

SOCIETA'	FUNZIONE SVOLTA



## COMUNE DI SAN GIOVANNI LA PUNTA

- 95037 San Giovanni La Punta - (CT) - Piazza Europa sn -  
- tel. 0957417111- Fax 0957410717- C. F. 00453970873 -  
- sito web: [www.sangiovanlapunta.gov.it](http://www.sangiovanlapunta.gov.it) -- PEC: [sangiovanlapunta@pec.it](mailto:sangiovanlapunta@pec.it)  
(Settore Affari Generali ed Istituzionali)

Ai fini dell'adempimento di cui al secondo comma dell'art. 2 della legge n. 441/82, come modificato dall'art. 52 - 1^ comma - lett. b) del d. Lgs. 13/03/2013 n.33:

dichiara che il coniuge non separato, i figli ed i parenti entro il secondo grado consentono / non consentono all'adempimento in parola, giuste dichiarazioni in tal senso che si allegano unitamente a quelle relative alla situazione patrimoniale e reddituale, per i consenzienti.

### ANNOTAZIONI

*non consentono*

Alla presente dichiarazione allego:

- 1) Copia della dichiarazione dei redditi soggetta all'imposta sui redditi delle persone fisiche relativa all'anno *2014*;
- 2) Curriculum vitae ;
- 3) Mancato consenso familiari/coniuge (qualora non consentano a fornire dichiarazioni dei redditi);

Il dichiarante afferma sul proprio onore che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

Data e luogo

*12/11/2015*

*G. Teodoro*  
( Il Dichiarante )

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.



# COMUNE DI SAN GIOVANNI LA PUNTA

- 95037 San Giovanni La Punta - (CT) - Piazza Europa sn -  
- tel. 0957417111- Fax 0957410717- C. F. 00453970873 -

- sito web: [www.sangiovanilapunta.gov.it](http://www.sangiovanilapunta.gov.it) -- PEC: [sangiovanilapunta@pec.it](mailto:sangiovanilapunta@pec.it)  
(Settore Affari Generali ed Istituzionali)

## Mod. B - Dichiarazione SPESE ELETTORALI

### DICHIARAZIONE SPESE ELETTORALI SOSTENUTE DAI TITOLARI DI CARICHE ELETTIVE (art. 2 legge n. 441/82 e art. 14 - comma 1 lett. f) d.lgs n. 33/2013)

Il/La sottoscritto/a SEACIA GIOVANNA MARTA nato  
a CATANIA il 22/01/1955, residente in S.G. LA PUNTA  
via/piazza TRAPETTO n° 14 Recapito tel. 3471160344 codice  
fiscale 502644558620351X indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
in qualità di ASSESSORE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 della legge n. 441/82; dell'art. 14 - comma 1 dell'art. 14 - comma 1 lett. f) del d. lgs. n. 33/2013 e delle disposizioni del relativo regolamento comunale, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendacio.

### DICHIARA

Quanto segue :

che per la propaganda elettorale per la propria elezione a Sindaco/Consigliere

1) ha sostenuto le seguenti spese per un totale di € .....

DESCRIZIONE SPESA	IMPORTO
<u>manifesti</u>	<u>€ 100,00</u>
TOTALE	<u>€ 100,00</u>

2) ha assunto le seguenti obbligazioni per un valore di € .....

CREDITORE	IMPORTO
<u>/</u>	
TOTALE	

3) Ha ricevuto i seguenti contributi per un totale di € ....., giuste dichiarazioni che in copia si allegano:

NOMINATIVO DI CHI EFFETTUA IL CONTRIBUTO (partito/lista/Gruppo di candidati/ecc.)	IMPORTO
<u>/</u>	
TOTALE	



## COMUNE DI SAN GIOVANNI LA PUNTA

- 95037 San Giovanni La Punta - (CT) - Piazza Europa sn -  
- tel. 0957417111- Fax 0957410717- C. F. 00453970873 -  
- sito web: [www.sangiovannilapunta.gov.it](http://www.sangiovannilapunta.gov.it) -- PEC: [sangiovannilapunta@pec.it](mailto:sangiovannilapunta@pec.it)  
(Settore Affari Generali ed Istituzionali)

- Che per la propaganda elettorale per la propria elezione a Sindaco/consigliere si è avvalso esclusivamente di materiali e di messi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito di appartenenza.

Il dichiarante afferma sul proprio onore che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

Data e luogo

12/07/05

  
( Il Dichiarante )

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.



# COMUNE DI SAN GIOVANNI LA PUNTA

- 95037 San Giovanni La Punta - (CT) - Piazza Europa sn -  
 - tel. 0957417111- Fax 0957410717- C. F. 00453970873 -  
 - sito web: [www.sangiovannilapunta.gov.it](http://www.sangiovannilapunta.gov.it) -- PEC: [sangiovannilapunta@pec.it](mailto:sangiovannilapunta@pec.it)  
 (Settore Affari Generali ed Istituzionali)

## Mod. C - Dichiarazione Annuale/ Fine mandato

### DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE DEGLI AMMINISTRATORI (art. 2 legge n. 441/82 e art. 14 - comma 1 lett. f) d.lgs n. 33/2013)

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato  
 a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Recapito tel. \_\_\_\_\_ codice  
 fiscale \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 della legge n. 441/82; dell'art. 14 - comma 1 dell'art. 14 - comma 1 lett. f) del d. lgs. n. 33/2013 e delle disposizioni del relativo regolamento comunale, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendacio.

### DICHIARA

Quanto segue :

- Che il reddito complessivo riferito all'anno ..... è pari a Euro .....
- Che nessuna variazione è intervenuta alla propria situazione patrimoniale, quale risulta dalla dichiarazione già depositata in data ...../ nell'anno .....
- Che sono intervenute le seguenti variazioni della propria situazione patrimoniale quale risulta dalla dichiarazione già depositata in data ...../nell'anno .....
- Di non possedere alcun bene immobile;
- Di possedere i seguenti diritti reali su beni immobili;

### BENI IMMOBILI ( Fabbricati e terreni )

(qualora lo spazio non fosse sufficiente allegare elenco aggiuntivo)

Natura del diritto reale (1)	Descrizione (2)	Comune e Provincia	Annotazioni

(1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, ecc.

(2) Specificare se trattasi: di fabbricato, terreno

- Di non possedere alcun bene mobile registrato
- Di possedere i seguenti diritti reali su beni mobili registrati





## COMUNE DI SAN GIOVANNI LA PUNTA

- 95037 San Giovanni La Punta - (CT) - Piazza Europa sn -  
- tel. 0957417111- Fax 0957410717- C. F. 00453970873 -  
- sito web: [www.sangiovanilapunta.gov.it](http://www.sangiovanilapunta.gov.it) -- PEC: [sangiovanilapunta@pec.it](mailto:sangiovanilapunta@pec.it)  
(Settore Affari Generali ed Istituzionali)

di esercitare funzioni di amministratore o di sindaco presso le seguenti società:

SOCIETA'	FUNZIONE SVOLTA

Ai fini dell'adempimento di cui al secondo comma dell'art. 2 della legge n. 441/82, come modificato dall'art. 52 - 1^ comma - lett. b) del d. Lgs. 13/03/2013 n.33:

dichiara che il coniuge non separato, i figli ed i parenti entro il secondo grado consentono / non consentono all'adempimento in parola, giuste dichiarazioni in tal senso che si allegano unitamente a quelle relative alla situazione patrimoniale e reddituale, per i consenzienti.

### ANNOTAZIONI

.....  
.....  
.....  
.....

Il dichiarante afferma sul proprio onore che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

Data e luogo

\_\_\_\_\_

( Il Dichiarante )

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.



# COMUNE DI SAN GIOVANNI LA PUNTA

- 95037 San Giovanni La Punta - (CT) - Piazza Europa sn -  
- tel. 0957417111- Fax 0957410717- C. F. 00453970873 -  
- sito web: [www.sangiovannilapunta.gov.it](http://www.sangiovannilapunta.gov.it) -- PEC: [sangiovannilapunta@pec.it](mailto:sangiovannilapunta@pec.it)  
(Settore Affari Generali ed Istituzionali)

Modello D - Dichiarazione art.14 d.lgs.33/13

## DICHIARAZIONE CONCERNENTE DATI E INFORMAZIONI- DI CUI ALL'ART.14 d.lgs. n.33/13 RELATIVI AGLI AMMINISTRATORI

La sottoscritto/a SEACIA GIOVANNA MARTA nato a CATANIA il 22/01/1955 residente in  
/piazza 54 LA PUNTA - V. TRAPPETA 14 Recapito tel. 3971169346 codice  
fiscale 544614554620354X indirizzo di posta elettronica: giovannelleseac@libero.it in qualità di  
ASSESSORE ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 della legge n. 441/82; dell'art. 14 - comma  
1 dell'art. 14 - comma 1 lett. f) del d. lgs. n. 33/2013 e delle disposizioni del relativo regolamento comunale, sotto la  
propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per  
ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

### DICHIARA

- di essere stato eletto in data \_\_\_\_\_ giusta proclamazione dell'Ufficio elettorale centrale  
in data \_\_\_\_\_, convalidato, nella carica, dal Consiglio Comunale con deliberazione n. \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_  
durata del mandato elettivo: 5 (cinque) anni.
- di essere stato eletto in data \_\_\_\_\_, giusta proclamazione dell'Ufficio elettorale  
centrale in data \_\_\_\_\_, decaduto in data \_\_\_\_\_ per accettazione della nomina ad  
assessore comunale, giusto decreto sindacale di nomina n. \_\_\_\_\_ in data  
\_\_\_\_\_ per la durata del mandato elettorale;
- di essere stato nominato assessore con decreto sindacale n. 3 del 30/06/2015 per la durata  
del mandato elettorale.

- i seguenti compensi cui dà diritto l'assunzione della carica:

Compenso spettante	Rif. legislativo/regolamentare	Annotazioni(2)
<u>€ 882,31 lordo</u>	<u>TESTO UNICO E.C.C.</u>	<u>LAVORATORE DIPENDENTE</u>
	<u>NORMATIVA REG. SICILIA</u>	

(1) Indicare la propria posizione lavorativa: pensionato - disoccupato - occupato: in tale ultimo ca- so specificare se trattasi di lavoratore autonomo, lavoratore dipendente o lavoratore dipendente in aspettativa



## COMUNE DI SAN GIOVANNI LA PUNTA

- 95037 San Giovanni La Punta - (CT) - Piazza Europa sn -  
- tel. 0957417111- Fax 0957410717- C. F. 00453970873 -  
- sito web: [www.sangiovannilapunta.gov.it](http://www.sangiovannilapunta.gov.it) -- PEC: [sangiovannilapunta@pec.it](mailto:sangiovannilapunta@pec.it)  
(Settore Affari Generali ed Istituzionali)

- i seguenti dati relativi all'assunzione di altre cariche ed i relativi compensi

CARICA RIVESTITA c/o ENTI PUBBLICI o PRIVATI	COMPENSO CORRISPOSTO

- i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed i compensi spettanti.

ALTRI INCARICHI	COMPENSO SPETTANTE

Ai fini dell'adempimento di cui alla lett. b) dell'art.14 del d.lgs. n. 33/13, allega alla presente il proprio curriculum vitae impegnandosi a comunicare ogni eventuale variazione degli elementi indicati nella presente dichiarazione

Data e luogo ..... 12/11/2015 .....

  
(Il Dichiarante)

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.



**COMUNE DI SAN GIOVANNI LA PUNTA**

- 95037 San Giovanni La Punta - (CT) - Piazza Europa sn -  
- tel. 0957417111- Fax 0957410717- C. F. 00453970873 -  
- sito web: [www.sangiovannilapunta.gov.it](http://www.sangiovannilapunta.gov.it) -- PEC: [sangiovannilapunta@pec.it](mailto:sangiovannilapunta@pec.it)  
(Settore Affari Generali ed Istituzionali)

MOD. E

Allegato alla dichiarazione del Sig. SPALIA GIOVANNA MARTA  
~~Sindaco/Presidente del Consiglio/Consigliere/Assessore~~ del Comune di San Giovanni La Punta

Al Segretario Generale  
del Comune di San Giovanni La  
Punta

OGGETTO: Dichiarazione di ~~consenso~~/non consenso

Lo scrivente FARUFI AGNESE MARIA, nato a CATANIA il 14/01/1986  
nella qualità di (indicare parentela) FIGLIA del sig. SPALIA GIOVANNA MARTA  
~~Sindaco/Presidente del Consiglio/Consigliere/Assessore~~ del Comune di San Giovanni La Punta, stante la  
facoltà in merito concessa dalla legge n. 441/82, ~~consente~~/non consente a presentare la dichiarazione  
concernente la propria situazione patrimoniale e reddituale.

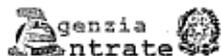
S.G. LA PUNTA Li, 12/11/2015

Agnese Farufi (luogo e data)



# MODELLO 730/2015 redditi 2014

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

modificazioni del 15/01/2015 e succ. modificazioni

<b>CONTRIBUENTE</b>	Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarato <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>
---------------------	---	---	--	--

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

SCLGNN55A62C351X

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)

SCALIA GIOVANNA MARTA F

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

DATA DI NASCITA: GIORNO 22 MESE 01 ANNO 1955 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTELA/DIA MINORE

CATANIA CT

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE DATA DELLA VARIAZIONE Dichiarazione presentata per la prima volta

GIORNO MESE ANNO

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA**

TELEFONO PREFISSO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

NUMERO 347 1168344

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014**

COMUNE PROVINCIA (sigla) Casi particolari nel 1° regione

SAN GIOVANNI LA PUNTA (H922) CT

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015**

COMUNE PROVINCIA (sigla)

## FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
C = Coniuge	F1 = Primo figlio						
1	<input checked="" type="checkbox"/> C						
2	<input checked="" type="checkbox"/> F1	GRFGSM86A54C351Z	12		50		
3	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						

## DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

**DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO** *Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante*

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE

DSII - CED LATINA 91009730598 LATINA (E472)

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.

LT V.LE PIER LUIGI NERVI 270 04100

FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

0773682000 000

## QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O I.A.P.
				A GIORNI	B %					
A1	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A7	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00					<input type="checkbox"/>		

TSS S.p.A. - Piazza I. Montanelli 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 e succ. modificazioni

**QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stessa immobile figo precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI IMU
		GIORNI	%							
B1	323,00	1	365	100,00			<input type="checkbox"/>	H922		
B2	,00				,00		<input type="checkbox"/>			
B3	,00				,00		<input type="checkbox"/>			
B4	,00				,00		<input type="checkbox"/>			
B5	,00				,00		<input type="checkbox"/>			
B6	,00				,00		<input type="checkbox"/>			
B7	,00				,00		<input type="checkbox"/>			
B8	,00				,00		<input type="checkbox"/>			

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

N. figo. Substanz.	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	Controlli non superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	Stato di emergenza
1	2	3	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	5	7	8	9
B11								
B12								
B13								

**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

C1		C2		C3		Casi particolari	
1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato
2	1	25.031,00			,00		
<i>Somme per incremento della produttività</i>							
C4	1	2	3	4	5	6	7
Somma tassazione ordinaria		Somma imposta sostitutiva		Ritenute imposta sostitutiva		Imposti art. 51, comma 1, Tuir	Tassazione ordinaria
		,00		,00		Non impositi	Tassazione ordinaria
						Non impositi imposta sostitutiva	Tassazione ordinaria
						,00	,00
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)				1	2	3
					Lavoro dipendente		Pensione
					3	6	5
<b>SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE</b>							
C6	1	2	C7	1	2	C8	1
Assegno del coniuge		REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	Assegno del coniuge		REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)
		,00			,00		
<b>SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF</b>							
C9	1	2	C10	1	2		
RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)		4.697,00	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)		433,00		
<b>SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF</b>							
C11	1	2	C12	1	2	C13	1
RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)		53,00	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)		122,00	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 18 CU 2015)	5
<b>SEZIONE V - BONUS IRPEF</b>							
C14	1	2	<b>SEZIONE VI - ALTRI DATI</b>				
CODICE BONUS EROGATO (punto 119 CU 2015)	1	BONUS EROGATO (punto 120 CU 2015)	310,00	C15	1	2	3
				REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015)		CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015)	
					,00		

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

**SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

D1	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
D1	1	2	3	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	1	2	3
UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI		,00	,00			,00	,00
D3	1	2	3	D4	1	2	3
REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO				REDDITI DIVERSI			
D5	1	2	3				
REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DAL "BLIGHT" DI FARE, NON FARE E PERMETTERE							

**ARREDO E ONERI E SPESE**

**SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 26%**

SPESE SANITARIE		SPESE SANITARIE			
1	2	3	4	5	6
0,00	Riduzione base (in caso)	992,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	0,00
SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO		0,00	E8	ALTRE SPESE <small>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle Istruzioni</small>	221,00
E3 SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E9	ALTRE SPESE	0,00
E4 SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E10	ALTRE SPESE	0,00
E5 SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		0,00	E11	ALTRE SPESE	0,00
E6 SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		0,00	E12	ALTRE SPESE	0,00

**SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO**

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE			
1	2	3	4		
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	0,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	0,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	0,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	0,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	0,00	E29	FONDI IN SOGLIBRIO FINANZIARIO	0,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	0,00	E30	FAMILIARI A CARICO	0,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	0,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	0,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	0,00			
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	0,00			

**SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 50% o 65%)**

E41	ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA		IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
				Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	6		
E42									0,00	
E43									0,00	
E44									0,00	

**SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE**

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB. COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							

ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	DOMANDA ACCATASTAMENTO
1	2	3	DATA SERIE E SOTTONUMERO	DATA NUMERO
E53			CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

**SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI RISTRUTTURATI (DETRAZIONE DEL 50%)**

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
			0,00		0,00

**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% o 65%)**

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
			0					0,00
E62			0					0,00
E63			0					0,00

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRE AGRICOLE AI GIOVANI	E83	ALTRE DETRAZIONI
	0,00				0,00

**QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2014**

F1	1	Prima rata	0,00	3	Tributo Mod. 730/2014	0,00	5	Prima rata	0,00
	2	Seconda e unica rata	0,00	4	Versato con Mod. F24	0,00	6	Seconda e unica rata	0,00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

F2	1	IRPEF	0,00	3	Addizionale Regionale	0,00	5	Addizionale Comunale	0,00	7	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	0,00
	2	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	0,00	4	IRPEF per lavori socialmente utili	0,00	6	Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili	0,00			

**SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI**

F3	1	IRPEF	0,00	2	di cui compensata in F24	0,00	3	Imposta sostitutiva quadro RT	0,00	4	di cui compensata in F24	0,00	5	Cedolare secca	0,00	6	di cui compensata in F24	0,00
----	---	-------	------	---	--------------------------	------	---	-------------------------------	------	---	--------------------------	------	---	----------------	------	---	--------------------------	------

F4	1	Codice Regione	0,00	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	0,00	3	di cui già compensata in F24	0,00	4	Codice Comune	0,00	5	Addizionale Comunale all'IRPEF	0,00	6	di cui già compensata in F24	0,00
----	---	----------------	------	---	---------------------------------	------	---	------------------------------	------	---	---------------	------	---	--------------------------------	------	---	------------------------------	------

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

F5	1	Eventi eccez.	0,00	2	Addiz. Regionale	0,00	3	Addiz. Comunale	0,00	4	Imposta sostitutiva produttività	0,00	5	Cedolare secca	0,00	6	contributo cedolare	0,00
----	---	---------------	------	---	------------------	------	---	-----------------	------	---	----------------------------------	------	---	----------------	------	---	---------------------	------

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2015 E RATEAZIONE DEL SALDO 2014**

F6	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	0,00	2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	0,00	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add. comunale	0,00	4	Versamenti di acconto add. comunale in misura inferiore	0,00
	5	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	0,00	6	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	0,00	7	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modulo del dichiarante)	0,00			

**SEZIONE VI - SOGLIE DI ESEZIONE ADDIZIONALE COMUNALE (in presenza di condizioni non desumibili dal Mod. 730)**

F7	1	Soglia esenzione saldo 2014	0,00	2	Esenzione totale/altra agevolazione saldo 2014	0,00	F8	1	Soglia esenzione acconto 2015	0,00	2	Esenzione totale/altra agevolazione acconto 2015	0,00
----	---	-----------------------------	------	---	--	------	----	---	-------------------------------	------	---	--	------

**SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

F9	1	Importi rimborsati IRPEF	0,00	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	0,00	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	0,00	4	Cedolare secca	0,00
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	0,00	2	Credito Addizionale Regionale	0,00	3	Credito Addizionale Comunale	0,00	4	Credito cedolare secca	0,00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	0,00	2	Ulteriore detrazioni per figli	0,00	3	Detrazioni canoni locazione	0,00	F12	1	Restituzione fiscale	0,00	2	straordinario	0,00	F13	1	Pignoramento presso terzi	0,00	2	Tipo reddito	0,00	3	Ritenute	0,00
-----	---	----------------------------------	------	---	--------------------------------	------	---	-----------------------------	------	-----	---	----------------------	------	---	---------------	------	-----	---	---------------------------	------	---	--------------	------	---	----------	------

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

**SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI**

G1	1	Credito riacquisto prima casa	0,00	2	residuo precedente dichiarazione	0,00	3	credito anno 2014	0,00	4	di cui compensato nel mod. F24	0,00	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	0,00
----	---	-------------------------------	------	---	----------------------------------	------	---	-------------------	------	---	--------------------------------	------	----	---	---	------

**SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1	Anno anticipazione	0,00	2	Reintegro Totale/Parziale	0,00	3	Somma reintegrata	0,00	4	Residuo precedente dichiaraz.	0,00	5	Anno 2014	0,00	6	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	---	--------------------	------	---	---------------------------	------	---	-------------------	------	---	-------------------------------	------	---	-----------	------	---	--------------------------------	------

**SEZIONE III - CREDITO D'IMPOSTA PER REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

G4	1	Codice Stato estero	0,00	2	Anno	0,00	3	Reddito estero	0,00	4	Imposta estera	0,00	5	Reddito complessivo	0,00
	6	Imposta lorda	0,00	7	Imposta netta	0,00	8	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	0,00	9	di cui relativo allo Stato estero di cui 1	0,00			

**SEZIONE IV - CREDITO D'IMPOSTA PER GLI IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

G5	1	Abilitazione principale	0,00	2	Codice fiscale	0,00	3	Numero rata	0,00	4	Totale credito	0,00	5	Residuo precedente dichiarazione	0,00			
G6	1	Altri immobili	0,00	2	Impresa/Professione	0,00	3	Codice fiscale	0,00	4	Numero rata	0,00	5	Ritenute	0,00	6	Totale credito	0,00

**SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE**

G7	1	Residuo precedente dichiaraz.	0,00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00	G8	1	Anno 2014	0,00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	---	-------------------------------	------	---	--------------------------------	------	----	---	-----------	------	---	--------------------------------	------

**SEZIONE VII - CREDITO D'IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA**

G9	1	Spesa totale	0,00
----	---	--------------	------

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

I1	1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	0,00	oppure	2	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)	<input type="checkbox"/>
----	---	--	------	--------	---	---	--------------------------

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

<p>Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione</p>		<p><b>FIRMA DEL CONTRIBUENTE</b></p>	
<p>N. modelli compilati</p>	<p>1</p>	<p>Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate</p>	<p><input type="checkbox"/></p>



**MODELLO 730-3 redditi 2014**  
**prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata**

Modello N. **1**

730 rettificativo  730 Integrativo  
 Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione  Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

DICHIARAZIONE PRECOMPILATA	DICHIARAZIONE NON PRECOMPILATA
<input type="checkbox"/> Accettata	<input type="checkbox"/> Sostituito, CAF o professionista non delegato
<input checked="" type="checkbox"/> Modificata	<input type="checkbox"/> Dichiarazione precompilata non presente

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO **04415631003** CODICE FISCALE **CAF CISL SRL** COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE **00018** N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE **RMGFNC42E04H501H** **FRANCO ROMAGNOLI**

DICHIARANTE **SCLGNN55A62C351X** **SCALIA GIOVANNA MARTA**

CONIUGE DICHIARANTE

**RIEPILOGO DEI REDDITI**

	DICHIARANTE	CONIUGE
1 REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2 REDDITI AGRARI	,00	,00
3 REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	25.031,00	,00
5 ALTRI REDDITI	,00	,00
6 IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7 Reddito abitazione principale e pertinenza (non soggette a IMU)	339,00	,00

**CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA**

	DICHIARANTE	CONIUGE
11 REDDITO COMPLESSIVO	25.370,00	,00
12 Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	339,00	,00
13 ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14 REDDITO IMPONIBILE	25.031,00	,00
15 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16 IMPOSTA LORDA	6.158,00	,00

**CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA**

	DICHIARANTE	CONIUGE
21 Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22 Detrazione per figli a carico	350,00	,00
23 Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24 Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25 Detrazione per redditi di lavoro dipendente	1.112,00	,00
26 Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27 Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28 Detrazione oneri ed erogazioni liberali	206,00	,00
29 Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	,00	,00
30 Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31 Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32 Detrazioni inquinanti con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
33 Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41 Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42 Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43 Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44 Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
46 TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.668,00	,00

**CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA**

	DICHIARANTE	CONIUGE
51 IMPOSTA NETTA	4.490,00	,00
52 Credito d'imposta per altri immobili - Sistema Abruzzo	,00	,00
53 Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sistema Abruzzo	,00	,00
54 Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55 Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
56 Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
57 Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
58 RITENUTE	4.697,00	,00
60 DIFFERENZA	-207,00	,00
61 ECCEDEXENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
62 ACCONTI VERSATI	,00	,00
63 Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64 Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
66 Bonus IRPEF sostituta	310,00	,00

TSS S.p.A. - Piazza I. Montanelli 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 e succ. modificazioni

**CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF**

	1	2
	DICHIARANTE	CONIUGE
71 REDDITO IMPONIBILE		
72 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	25.031,00	,00
73 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	433,00	,00
74 ECCEDENZIA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	433,00	,00
75 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00
76 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	175,00	,00
77 ECCEDENZIA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	175,00	,00
78 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015	,00	,00
79 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	53,00	,00

**CEDOLARE SECCA LOCAZIONI**

	1	2
	DICHIARANTE	CONIUGE
81 CEDOLARE SECCA DOVUTA		
82 ECCEDENZIA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83 ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2014	,00	,00

**CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'**

	1	2
	DICHIARANTE	CONIUGE
84 BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		
85 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO	,00	,00
86 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00

**LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE**

Codice Regionale/ Comune	Importi non rimborsabili	CREDITI				DEBITI	
		Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare	
91 IRPEF							
92 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	207,00	,00	207,00	,00	,00	
93 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00	
94 PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015							
95 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015							
96 ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA							
97 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015					,00	,00	
98 IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITA'							
99 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00			,00	,00	
100 PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015			,00		,00	,00	
101 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							
102 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'					,00	,00	

**LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE**

Codice Regionale/ Comune	Importi non rimborsabili	CREDITI				DEBITI	
		Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare	
111 IRPEF							
112 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00	
113 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00	
114 PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015							
115 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015							
116 ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA							
117 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015					,00	,00	
118 IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITA'							
119 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00			,00	,00	
120 PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015			,00		,00	,00	
121 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							
122 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'					,00	,00	

**ALTRI DATI**

	1	2
	DICHIARANTE	CONIUGE
130 Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		
131 Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00	,00
132 Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00	,00
133 Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
134 Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
135 Residuo credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
136 Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00	,00
137 Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)	,00	,00
138 ACCONTO IRPEF 2015 Reddito complessivo	25.370,00	,00
139 CASI PARTICOLARI Importo su cui calcolare l'acconto	,00	,00
145 Crediti per imposte pagate all'estero		
146	DICHIARANTE	CONIUGE DICHIARANTE
147 Redditi fondiari non imponibili		
148 Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)	,00	,00
149 Residuo deduzione somme restituite	,00	,00

**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE**

DATI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO		SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN RATE			
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto	,00	,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245	,00	,00
			CREDITO
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)		207,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari). Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'ammontare del rimborso sarà diminuito dell'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto.		,00
<b>IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO</b>			
171	IRPEF	,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA		,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari). Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni).		,00
			<b>TOTALE</b>

**DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24**

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2014	,00	,00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	,00	,00
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014	,00	,00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014	,00	,00
	195	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014		,00
	196	MODELLO 730 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		,00
	197	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		,00
	198	TOTALE			,00	,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2014	,00	,00
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	,00	,00
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014	,00	,00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014	,00	,00
	215	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014		,00
	216	MODELLO 730 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		,00
	217	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		,00
	218	TOTALE			,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 IMPORTO DA VERSARE
<b>IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO</b>					
231	IRPEF	4001	2014		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4033	2015		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1840	2015		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	,00
242	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015		,00
<b>IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE</b>					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4034	2015		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1841	2015		,00

**MESSAGGI**  
 Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1 e/o E2 del Dichiarante, sono state ridotte di euro 129,11 ai sensi di legge.  
 Non e' stata effettuata la scelta dal Dichiarante per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef.  
 Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef del Dichiarante: Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative - Codice fiscale: 93043680201  
 Scelta anomala del Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef: SCHEDA MANCANTE O SCELTA NON EFFETTUATA.  
 In sede di dichiarazione è stato confermato il Bonus Irpef erogato dal datore di lavoro del Dichiarante.

**AGENZIA DELLE ENTRATE  
D. 730-2 PER IL C.A.F. O  
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO  
REDDITI 2014**

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA  
DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA  
CONTENENTE IL MOD 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 1

SI DICHIARA CHE

COGNOME SCALIA	NOME GIOVANNA MARTA	CODICE FISCALE SCLGNN55A62C351X
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 14/07/2015 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RICONTRATA NEL MODELLO 730, SI IMPEGNA  NON SI IMPEGNA

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

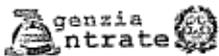
TIPOLOGIA		ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO	
C0901	D	CU/2015 RITENUTE IRPEF 2014 - REDDITO C1 : 25031,3€	1	4.696,75
C1001	D	CU/2015 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2014	1	433,04
C1101	D	CU/2015 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2014	1	53,27
C1201	D	CU/2015 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2014	1	121,94
C1301	D	CU/2015 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2015	1	52,56
E0101	D	VISITE SPECIALISTICHE	2	160,00
E0101	D	ESAMI DI LABORATORIO E SPECIALISTICI	5	537,00
E0101	D	ASSISTENZA SPECIFICA	1	250,00
E0101	D	N° 3 SCONTRINI FARMACIA	3	44,70
EC_13	D	SPESE PER LA FREQUENZA UNIVERSITARIA (IN CORSO O FUORI CORSO)	1	221,00

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O  
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO ALBERTO CAMPAGNA



FIRMA DEL CONTRIBUENTE X

TSS S.p.A. - Piazza I. Montanelli 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 e succ. modificazioni.



# MODELLO 730-1 redditi 2014

## Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2015 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

### CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio)

SCLGNN55A62C351X

### DATI ANAGRAFICI

**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

**NOME**

**SESSO** (M o F)

SCALIA

GIOVANNA MARTA

F

**DATA DI NASCITA**

**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**

**PROVINCIA** (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

22

01

1955

CATANIA

CT

LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

### SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA

### AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.



CODICE FISCALE | S | C | L | G | N | N | 5 | 5 | A | 6 | 2 | C | 3 | 5 | 1 | X |

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF** (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT. A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA X  
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 3 | 0 | 4 | 3 | 6 | 8 | 0 | 2 | 0 | 1 |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA .....  
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA .....  
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA .....

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA .....

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA .....  
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' beneficiarie.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF** (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE  FIRMA .....

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'Informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.





## CONFERIMENTO DI INCARICO

Il sottoscritto SCALIA GIOVANNA MARTA, nato a CATANIA,  
il 22/01/1955 residente a SAN GIOVANNI LA PUNTA (CT) in via  
VIA TRAPPETO 14 C.A.P. 95037  
conferisce incarico alla Società/Sede periferica CAF  
CENTRO SERVIZI SICILIA SRL per la prestazione di servizi di assistenza  
fiscale e per ogni servizio che verrà indicato dal richiedente durante lo svolgimento dell'incarico  
per l'anno 2015  
Data 10/07/2015 FIRMA \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Al sensi dell'articolo 13 D.Lgs. 196/2003, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per tutte le operazioni necessarie all'adempimento e tutti gli obblighi a questo afferenti. Ove espressamente consentito (Punto 3 -Consenso) il trattamento sarà finalizzato ad attività promozionale di servizi, per effettuare informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, nonché ad analisi statistiche;
2. Il trattamento sarà effettuato in forma cartacea ed elettronica;
3. Il conferimento dei dati necessari all'espletamento dell'incarico, ivi compresi quelli di natura sensibile, è obbligatorio al fine dell'instaurazione del rapporto contrattuale;
4. La mancata sottoscrizione del consenso di cui al Punto 1 non rende possibile l'esecuzione dell'incarico conferito, mentre la mancata sottoscrizione del consenso di cui ai Punti 2 e 3 non produce alcuna influenza sulla possibilità di dare corso all'incarico e, quindi, risulta essere assolutamente facoltativa;
5. Il titolare del trattamento dei dati è CAF CISL Srl, nella persona del suo legale rappresentante, domiciliato per la carica in Roma, Via Abruzzi 3;
6. Il responsabile del trattamento dei dati è il rappresentante legale della Società CENTRO SERVIZI SICILIA SRL convenzionata con CAF CISL Srl;
7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti ai sensi dell'art.7 del D.lgs. 196/2003, in particolare l'accesso ai suoi dati, la richiesta di rettifica, aggiornamento o cancellazione, rivolgendo apposita richiesta a CAF CISL - Via Abruzzi, 3 - 00187 Roma.

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 23 DEL D.Lgs. 196/2003)

Le richiediamo il consenso al fine di:

1. Autorizzare il Titolare al trattamento dei propri dati sensibili necessari per lo svolgimento dell'incarico conferito, anche comunicandoli a soggetti esterni alla propria struttura qualora ciò si rendesse necessario ai fini dell'adempimento di tutto o in parte dell'incarico

Data 10/07/2015

FIRMA X

2. Autorizzare il Titolare a richiedere all'ente erogante i dati relativi all'anno in relazione al quale è conferito l'incarico e quelli riguardanti l'anno successivo:

-del modello di Certificazione Unica - OBisM ed estratti catastali

Data 10/07/2015

FIRMA X

-di duplicati di modelli INPS

Data 10/07/2015

FIRMA X

3. Autorizzare il Titolare ad utilizzare i dati in suo possesso a fini statistici, nonché per attività di informazione e promozione di propri servizi non oggetto del presente mandato e di comunicare i dati ad altri soggetti ai fini di rilevazione della qualità del servizio o organismi appartenenti o aderenti alla CISL con possibilità che gli stessi trattino i dati per finalità proprie e la promozione di servizi dell'Associazione o degli organismi ad essa aderenti.

Data 10/07/2015

FIRMA X



**AUTOCERTIFICAZIONE**  
(Rilasciata ai sensi degli artt.li 46 e seguenti del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto SCALIA GIOVANNA MARTA

Nato a CATANIA Prov. CT, il 22/01/1955,

e residente in SAN GIOVANNI LA PUNTA (CT) VIA TRAPPETO 14

codice fiscale SCLGNN55A62C351X,

consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, **sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:**

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'**

- Il contribuente dichiara inoltre:

che i familiari indicati nel relativo quadro sono effettivamente a suo carico, non avendo percepito, nel corso del 2014, un reddito superiore a 2.840,51 euro che la misura del carico fiscale per i figli, se diversa da 50%, e' stata concordata con l'altro genitore

Data: 14/07/2015

In fede

Estremi del documento:  
Documento d'identità'

Tipo

C.I.

Numero

AS 7445445

Rilasciata da

COMUNE DI SAN GIOVANNI LA PUNTA



**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **GIOVANNA MARTA SCALIA**  
Indirizzo **SAN GIOVANNI LA PUNTA**  
Telefono **0957417111**  
Fax **0957410717**  
E-mail **giovanna.scalia@sglapunta.it**

Nazionalità Italiana

Data di nascita 22/01/1955

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

Docente di ruolo in servizio presso la scuola primaria statale.

**FORMAZIONE**

Attività inerenti supporto ed integrazione degli alunni disabili  
Corso di alta formazione Regionale  
Corso sugli Enti Locali e la Scuola  
Esperienza lavorativa in qualità di docente presso Ente di Formazione professionale dal 1989 al 1998

Impegnata politicamente, in passato ha svolto il compito di Consigliere Comunale, e dal 2008 al 2010 ha svolto le funzioni di Assessore alla Pubblica Istruzione, occupandosi delle esigenze e delle problematiche riguardanti le Istituzioni Scolastiche del territorio.

Deleghe in atto attribuite:

- Cultura
- Politiche comunitarie
- Pari opportunità
- Trasparenza e Legalità

*S. G. La Punta Li, 12 novembre 2015*

*Giovanna Scalia*

Scadenza : 22-01-2023  
Diritti : 5,42

AS 7445445



IPZS S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
SAN GIOVANNI LA PUNTA

CARTA D'IDENTITA'  
N° AS 7445445

DI  
SCALIA GIOVANNA MARTA

Cognome **SCALIA**  
Nome **GIOVANNA MARTA**  
nato il **22-01-1955**  
(atto n. **421** P.I. **S.A. 1955**)  
a **CATANIA (CT)**  
Cittadinanza **Italiana**  
Residenza **SAN GIOVANNI LA PUNTA (CT)**  
Via **TRAPPETO 14**  
Stato civile .....  
Professione **DOCENTE**  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura.....**156**  
Capelli.....**Castani**  
Occhi.....**Azzurri**  
Segni particolari.....**NESSUNO**



Firma del titolare *Giovanna Scalia*  
**SAN GIOVANNI LA PUNTA** **26-06-2012**

Impronta del dito  
indice sinistro

IL SINDACO  
IL DIRIGENTE  
(F. Di Grazia)



SR